

Konin, dnia 11.10.2023 roku

WSZ-EP-47/1220/2023

**Wykonawcy zainteresowani postępowaniem/  
strona internetowa prowadzonego postępowania**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „Dostawa aparatury medycznej w ramach projektu "Poprawa jakości świadczonych usług zdrowotnych w WSZ w Koninie poprzez doposażenie wspierające działania naprawcze"

**Odpowiedź na zapytania w sprawie SWZ – nr 1**

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia – zwanej dalej „SWZ”.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

**Pytanie 1 do pakietu 2**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w punkcie 3 -cyfrowego, dotykowego, kolorowego wyświetlacza z 5 parametrami: temperaturą, przepływem, stężeniem tlenu, oraz dodatkowo Saturacją i tętnem w języku polskim;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający informuje, że wnioskowane przez Wykonawcę rozwiązanie jest dopuszczalne na podstawie bieżącego opisu i w związku z tym Zamawiający pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w punkcie 7, zakresów trybu przepływów: 2-30l/min dzieci, 10-80l/min dorośli;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający informuje, że wnioskowane przez Wykonawcę rozwiązanie jest dopuszczalne na podstawie bieżącego opisu i w związku z tym Zamawiający pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

Prosimy o odstąpienie w punkcie 11, prosimy o odstąpienie wymogu czujnika pomiaru wysokości, ponieważ urządzenie typu High Flow Generują przepływy mieszanki gazów oddechowych bez uwzględniania ciśnień;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wyraża zgody powyższe rozwiązanie i w związku z tym pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

Prosimy o dopuszczenie w punkcie 17, aparatu o wadze 3,5 kg;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wyraża zgody powyższe rozwiązanie i w związku z tym pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w punktach 23,26 w miejsce wielorazowej rury ,łącznika do dezynfekcji;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wyraża zgody powyższe rozwiązanie i w związku z tym pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

Prosimy o odstąpienie w punkcie 25,dezynfekcji w temperaturze 85°C , oraz dopuszczenie systemu dezynfekcji ozonatorem w czasie 30 minut;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wyraża zgody powyższe rozwiązanie i w związku z tym pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie w punkcie 31, wymogu dodatkowego przepływomierza tlenu 70l/min, oferowany przez nas aparat ma wbudowany blender wewnętrzny i nie wymaga dodatkowego przepływomierza;

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wyraża zgody powyższe rozwiązanie i w związku z tym pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 2 do pakietu 2**

Czy Zamawiający wymaga w urządzeniu wbudowanej baterii do trybu transportowego min. 30 minut pracy na baterii . Jest to korzystna opcja w urządzeniu i pozwala na przetransportowanie pacjenta np. na inny oddział ,bez potrzeby odłączania .

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wymaga powyższego.**

**Pytanie 3 do pakietu 2**

Czy Zamawiający wymaga wbudowanego modułu SpO2.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wymaga powyższego.**

**Pytanie 4 do pakietu 2**

Czy Zamawiający wymaga wbudowanej pamięci wewnętrznej terapii pacjenta.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wymaga powyższego.**